**Ficha Técnica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA TÉCNICA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | Servicios de Salud Publica | | | | | |
| Clasificación del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | E044 | | | | | |
| Dependencia o Entidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | Secretaría de Salud | | | | | |
| Unidad Responsable del Programa Presupuestario: | | | | | | | | | Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa | | | | | |
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INDICADOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de objetivo (fin, propósito, componente o actividad): | | Fin | | | | Resumen narrativo del objetivo establecido en la MIR del programa | | | | Contribuir a reducir los riesgos que afecten la salud de la población sinaloense, mediante la aplicación de políticas públicas enfocadas a la disminución de exposición a riesgos sanitarios. | | | | |
| Nombre: | Porcentaje de eficacia de los proyectos y/o programas institucionales | | | | | | | | | | | | | |
| Definición: | Fortalecer los proyectos y/o programas institucionales de la COEPRISS con el fin de garantizar la protección contra riesgos sanitarios a la población sinaloense. | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo: | Estratégico | | | | | | | | | Dimensión: | | Eficacia | | |
| Frecuencia: | Anual | | | | | | | | | Unidad de medida: | | Porcentaje | | |
| Método de cálculo: | Fórmula: | | | ( Metas de los proyectos y/o programas institucionales alcanzadas) / (metas de los proyectos y/o programas institucionales programadas)\* 100 | | | | | | | | | | |
|
|
| Nomenclatura: | | | MPPIA= Metas de los proyectos y/o programas institucionales alcanzadas  MPPIP= Metas de los proyectos y/o programas institucionales programadas  (MPPIA) / (MPPIP ) \* 100 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **3. METAS DEL PROGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Línea base | | | | | Año: | | | | |  | Valor: | | |  |
| Meta anual | | | | | Año: | | | | |  | Valor: | | |  |
| Avance de la meta anual | | | | | Periodo: | | | | |  | Valor: | | |  |
| Parámetros de semaforización  (Avance en la meta anual) | | | | | Aceptable (verde) ≥ 85% | | | | | | | | | |
| Con riesgo (amarillo) (71-84%) | | | | | | | | | |
| Crítico (rojo) <70% | | | | | | | | | |
| Comportamiento del indicador hacia la meta (seleccione uno de los tres) | | | Descendente | | | | | | | | | | Ascendente | |
| Ascendente | | | | | | | | | |
| Regular | | | | | | | | | |
| **4. FUENTES DE INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | |
| Fuente(s) de información para calcular el indicador: | | | | | | | | Base de datos de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **5. DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Área responsable: | | | | | | | Secretaria Técnica de la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de Sinaloa. | | | | | | | |
| Persona responsable (teléfono y correo electrónico): | | | | | | |  | | | | | | | |